

ПРИЈАВА НА ШТЕТА

машини од кршење и некои др. опасности

Штета бр: _____

Напомена: неопходно е да се пополнат сите податоци од пријавата

ПОДНОСИТЕЛ НА ПРИЈАВА					
Име и Презиме на пријавувачот					
Матичен број / Даночен за правни					
Улица			Град		
Контакт телефон			емаил		
Улога на пријавувачот (обележи квадратче)					
<input type="checkbox"/>	Договорувач при осигурување		<input type="checkbox"/>	Реосигурувач	
<input type="checkbox"/>	Осигуреник		<input type="checkbox"/>	Агент посредник	
<input type="checkbox"/>	Оштетен		<input type="checkbox"/>	Изведувач	
<input type="checkbox"/>	Лице кое дава лизинг на оштетниот		<input type="checkbox"/>	Соосигурувач	
<input type="checkbox"/>	Овластен		<input type="checkbox"/>	Пријавувач	
<input type="checkbox"/>	Агенција за штети		<input type="checkbox"/>	Винкулант	
<input type="checkbox"/>	Возач управувач на предметот		<input type="checkbox"/>	Старател или застапник	
<input type="checkbox"/>	Адвокат		<input type="checkbox"/>	Корисник на осигурување	
ШТЕТЕН НАСТАН					
Датум на настан				Време	_____ h _____
Држава				Град	
Место (адреса)					
Место во објектот каде е настанта штетата					
Приближна вредност на штета					
Кои од осигурените предмети се оштетни (зграда, инсталација, предмети и др)					
ОПШТИ ПОДАТОЦИ					
Детален опис на штениот настан и причина					
Дали имате сопствена Служба за одржување на опремата?		Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Дали е извршена санација на штетата?	
Дали има гаранција за опремата?		Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Дали е вршен редовен сервис на опремата?	
		Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	
		Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	

ПОЛИСА			
Броја на полиса			
Скаденца (важност) на полисата		од ___ / ___ / _____ до ___ / ___ / _____	
ПОДАТОЦИ ЗА СОПСТВЕНИКОТ НА ОПРЕМАТА			
Назив / Име и презиме			
Матичен број / Даночен за правни			
Адреса (место, улица, број)			
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ ПРЕДМЕТ			
Вид		Назив на оштетениот објект	
Машинска опрема	Електро опрема	Друго	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Инвентарен број		Година на изградба	
Набавна вредносот		Сегашна вредност	
НАЧИН НА ПОПРАВКА И ИНСТРУКЦИИ ЗА ИСПЛАТА НА ШТЕТА			
По Спогодба <input type="checkbox"/>		По Фактура <input type="checkbox"/>	Неопределено <input type="checkbox"/>
Жиро сметка (правни лица)			
Тековна сметка (физички лица)			
ВО БАРАЊЕТО ГИ ПРИЛОЖУВАМ СЛЕДНИВЕ ДОКУМЕНТИ - ДОКАЗИ			
Фотодокументација	<input type="checkbox"/>	Полномошно за исплата на штета	<input type="checkbox"/>
Жиро сметка (тековна сметка)	<input type="checkbox"/>	Фактура (Профактура)	<input type="checkbox"/>
Испратница	<input type="checkbox"/>	Работен налог	<input type="checkbox"/>
Интерен Записник за околностите и обемот на штета	<input type="checkbox"/>	Влезна Фактура	<input type="checkbox"/>

Согласно чл. 9 став 1 од Закон за заштита на лични податоци (Сл. Весник на РМ бр. 7/05 и 103/08) изјавувам дека сум согласен личните податоци наведени во пријавата, од страна на Сава осигурување а.д. Скопје да бидат употребени, обработени, регистрирани и зачувани, со цел да се изврши верификација и проверка во остварување на моето право од осигурување, како и во други случаи утврдени со закон.

Во _____ датум _____

Своерачен потпис (печат за правни лица)